

Freiwillige Feuerwehr Neudorf e.V.

Freiwillige Feuerwehr Neudorf e.V.
 Vorsitzender Korbinian Rank
 Nordweg 6, 94481 Grafenau
 Festnetz 08552-9747011 / Mobil 0160-1559560
 E-Mail rankk@web.de / www.ffneudorf.de



Aufnahmeantrag – Freiwillige Feuerwehr Neudorf e.V

SEPA-Lastschrift

Hiermit möchte ich förderndes Mitglied im Verein „Freiwillige Feuerwehr Neudorf e.V.“ werden.

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich (mindestens 16,00 €).	Mitgliedsbeitrag	Euro
---	------------------	------

E-Mail (Freiwillige Angabe, wenn Sie per Email Informationen von der Freiwilligen Feuerwehr Neudorf erhalten möchten.
 Kann selbstverständlich jederzeit widerrufen werden.)

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	Freiwillige Feuerwehr Neudorf e.V.	
	Gläubiger-ID-Nr. DE70 ZZZ0 0001 4959 04	Mandatsreferenz-Nr.**

Kontoinhaber	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ, Ort:
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank / Sparkasse:	

Mandat für den Einzug von SEPA- Basis-Lastschriften	Ich/Wir ermächtige/n die Freiwillige Feuerwehr Neudorf e.V. vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freiwilligen Feuerwehr Neudorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.
--	---

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

** Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.